|  |
| --- |
|  **T.C.****………………………………….. ÜNİVERSİTESİ** |
| **…..............................FAKÜLTESİ/ YÜKSEKOKULU/ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |  |
| **EVRAK :** | **ÜNİVERSİTENİZ FEN BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜNDEN EK DERS ÜCRETİ ALAN ÖĞRETİM ÜYELERİNİN İZİN/SAĞLIK RAPORU/GÖREVLENDİRME ÇİZELGESİ** |  |  |
| **AİT OLDUĞU DÖNEM (AY VE YIL) :** |  |  |  |  |
| **ÖĞRETİM ÜYESİNİN** | **YILLIK İZİN** | **MAZERET İZNİ** | **SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.)** | **YURTİÇİ-Y.DIŞI- GÖREVLENDİRME** | **TOPLAM**  |  |  |
| SIRA NO | UNVANI | ADI SOYADI | ESKİ SİCİL NO (SDÜ) | YENİ SİCİL NO (ISUBÜ) | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | İZİN BAŞLAMA TARİHİ | İZİN BİTİŞ TARİHİ | SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BAŞLAMA TARİHİ | SAĞLIK RAPORU (SIHHİ İZİN, HASTALIK İZNİ VS.) BİTİM TARİHİ | GÖREV BAŞLAMA TARİHİ | GÖREV BİTİŞ TARİHİ | TOPLAM GÜN SAYISI |  |  |
| **1** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **2** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **3** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **4** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| **5** |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***AÇIKLAMALAR;******ÖNEMLİ NOT*** *:\*Biriminizde bulunan Öğretim Üyelerinin o aya ait rapor izin görevlendirme vs. var ise bu formun yukarıdaki örneğe uygun şekilde doldurulması önem arz etmektedir, aksi takdirde ders ücretlerinin ödenmesinde problemler yaşanmaktadır.**\*\* Gerekli hallerde “AÇIKLAMALAR” açıklama yapılacaktır. Bu form Biriminizden Üst yazı ile Enstitümüze gönderilmelidir.* |  |  |
|  |  |
| *\*\*\* Personel Sayısına göre satırlar artırılabilir* |  |  |  |  |  |  |  |
| **İrtibat tel: 211 3052 SDÜ Fen Bilimleri Enstitüsü-Muhasebe Birimi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Form Düzenleme Tarihi: 09.08.2020

NOT : BU FORM BİLGİSAYAR ORTAMINDA DÜZENLENECEKTİR.